*Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 14/2021/III Senatu Politechniki Lubelskiej z dnia 25 marca 2021 r.*

*……………………………………..*

*imię i nazwisko kandydata*

*…………………………………….. kod pocztowy, miejscowość*

*……………………………………..*

*ulica, numer domu/mieszkania*

*…………………………………….. telefon*

Lublin, dnia ...........................

# Dyrektor

**Szkoły Doktorskiej**

**w Politechnice Lubelskiej**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, prowadzonej przez Politechnikę Lubelską w dyscyplinie naukowej:

…………………….………………………………….……………………………………………….….………….

*wpisać właściwą dyscyplinę naukową*

Prośbę swoją motywuję:

…………………….………………………………….……………………………………………….….………….

…………………….………………………………….……………………………………………….….………….

…………………….………………………………….……………………………………………….….………….

……...………………………

*podpis kandydata*

*Załącznik nr 3*

*do Uchwały Nr 14/2021/III*

*Senatu Politechniki Lubelskiej*

*z dnia 25 marca 2021 r.*

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBOWY\***kandydata ubiegającego się o przyjęciedo Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej w dyscyplinie\*\** inżynieria mechaniczna
* automatyka, elektronika i elektrotechnika
* inżynieria środowiska, górnictwo i energetyka
* inżynieria lądowa i transport
 |
| **Zakres tematyki badawczej\*\*\*****………………………………………………………………………………………………….……...…****……………………………………………………………………………………………………………….** |

I. Dane personalne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Imię/imiona i nazwisko: |  |
| Nazwisko rodowe: |  |
| Imiona rodziców: |  |
| Data i miejsce urodzenia: |  |
| Obywatelstwo: |  |
| Numer PESEL *(jeżeli posiada)*: |  |
| Seria i numer dowodu osobistego lub paszportu, wydany przez: |  |
|  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

II. Miejsce zamieszkania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ulica i numer domu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kraj: |  |

III. Adres korespondencyjny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ulica i numer domu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Kraj: |  |

IV. Edukacja

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wykształcenie *(nazwa szkoły, miejscowość i rok ukończenia)* |
|  |
| Wykształcenie uzupełniające *(w tym nazwa uzyskanych uprawnień)* |
| - studia podyplomowe: |
|  |
| - kursy: |
|  |
| Znajomość języków obcych *(podać stopień zaawansowania języka: słabo, średnio, biegle w mowie i piśmie)* |
|  |

V. Przebieg dotychczasowego zatrudnienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Okres: | Nazwa pracodawcy: | Stanowisko pracy: |
|  |  |  |
|  |  |  |

VI. Dane konkursowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Uzupełnia Kandydat* | Liczba punktów *(wpisuje Komisja Rekrutacyjna)* |
| ***p*1** | **Ocena z dyplomu ukończenia studiów** | **…..** |  |
| ***Załącznik 1*** *– Poświadczona za zgodność z oryginałem kserokopia dyplomu ukończenia studiów wraz z suplementem lub zaświadczenie z dziekanatu w przypadku braku dyplomu* | TAK/NIE |
| ***p*2** | **Średnia z toku studiów** | **.....** |  |
| ***Załącznik 2*** *– Zaświadczenie z właściwego dziekanatu z wyliczoną średnią z przebiegu studiów* | TAK/NIE |
| ***p*3** | **Aktywność naukowa** |  |
| ***Załącznik 3a*** *– Wydruki publikacji* | TAK/NIE |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Autorzy: Tytuł artykułu, CZASOPISMO, vol., nr, rok, nr stron, nr DOI, liczba punktów wykazu, o którym mowa w niniejszych Zasadach zgodnie z rokiem opublikowania* *Przykład:* *Rusinek R., Weremczuk A., Szymanski M., Warminski J.: Middle ear vibration with stiff and flexible shape memory prosthesis, DOI: 10.1016/j.ijmecsci.2018.09.040, INTERNATIONAL JOURNAL OF MECHANICAL SCIENCES, vol. 150, 2019, pp. 20-28, MEiN: 140* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |  |
| ***Załącznik 3b*** *– Wydruki patentów* | TAK/NIE |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Autorzy, Tytuł patentu, numer zgłoszenia patentowego: … z dnia …; numer patentu:**… z dnia …* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |
| ***Załącznik 3c*** *– Zaświadczenia o kierowaniu lub uczestnictwie w projektach badawczych (umowa o pracę, dzieło, zlecenie)* | TAK/NIE |  |
|  | **Liczba pkt** |  |
| *1* | *Instytucja finansująca, numer projektu, tytuł projektu, okres pracy w projekcie, rola w projekcie (Kierownik/Wykonawca), w przypadku Wykonawcy dodatkowo tytuł lub stopień naukowy oraz imię i nazwisko Kierownika* | **.....** |  |
| *2* |  | **.....** |  |
| ***Załącznik 3d*** *– Zaświadczenia o uzyskanych nagrodach lub wyróżnieniach na międzynarodowych i krajowych wystawach naukowo-technicznych* | TAK/NIE |  |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Nazwa konferencji, data konferencji, miejsce konferencji, tytuł prezentacji, sposób prezentacji (wystąpienie ustne/poster)* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |
| ***Załącznik 3e*** *– Zaświadczenia o czynnym udziale w konferencjach międzynarodowych* | TAK/NIE |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Nazwa konferencji, data konferencji, miejsce konferencji, tytuł prezentacji, sposób prezentacji (wystąpienie ustne/poster)* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |
| ***Załącznik 3f****krajowych* | *–* | *Zaświadczenia* | *o* | *czynnym* | *udziale* | *w konferencjach* | TAK/NIE |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Nazwa konferencji, data konferencji, miejsce konferencji, tytuł prezentacji, sposób prezentacji (wystąpienie ustne/poster)* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |
| ***p*4** | **Udokumentowane odbyte staże naukowe, praktyki zagraniczne, semestralne studia zagraniczne** |  |
| ***Załącznik 4a*** *– Zaświadczenia o odbytych stażach naukowych* | TAK/NIE |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Instytucja, miejsce odbywania stażu, okres odbywania stażu, tytuł lub stopień naukowy oraz imię i nazwisko opiekuna stażysty* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |
| ***Załącznik 4b*** *– Zaświadczenia o odbytych praktykach zagranicznych* | TAK/NIE |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Kraj, miasto, instytucja, okres odbywania praktyk zagranicznych, tytuł lub stopień naukowy oraz imię i nazwisko opiekuna praktyk* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |
| ***Załącznik 4c*** *– Zaświadczenia o odbytych semestralnych studiach zagranicznych* | TAK/NIE |
|  | **Liczba pkt** |
| *1* | *Kraj, miasto, uczelnia zagraniczna, okres odbywania studiów zagranicznych, rodzaj studiów* | **.....** |
| *2* |  | **.....** |
| ***p*5** | **Znajomość języka angielskiego** |  |
| *Punkty uzyskane z testu znajomości języka angielskiego (wprowadza Komisja Rekrutacyjna)* |  |
| ***p*6** | **Wynik rozmowy rekrutacyjnej** |  |
| *Punkty uzyskane podczas rozmowy rekrutacyjnej (wprowadza Komisja Rekrutacyjna)* |  |
| ***Suma punktów*** |  |
|  |  |  |  |  |

VII. Przewód doktorski

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Otwarty przewód doktorski*Jeżeli Tak, to podać: tytuł, datę otwarcia, dyscyplinę naukową, jednostkę prowadzącą postępowanie, imię i nazwisko oraz stopień/tytuł naukowy promotora oraz jako Załącznik 5a – Zaświadczenie o otwartym przewodzie doktorskim* | Tak/Nie |  |
|  | Zamknięty przewód doktorski*Jeżeli Tak, to podać: datę zamknięcia lub obrony, dyscyplinę naukową, jednostkę prowadzącą postępowanie, imię i nazwisko oraz stopień/tytuł naukowy promotora oraz jako Załącznik 5b – Zaświadczenie o uzyskanym stopniu doktora lub zaświadczenie o zamknięciu przewodu doktorskiego* | Tak/Nie |  |

VIII. Szkoła Doktorska/studia doktoranckie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dotychczasowe kształcenie w szkole doktorskiej/na studiach doktoranckich *Jeżeli Tak, to podać: nazwę szkoły, nazwę podmiotu prowadzącego szkołę doktorską, dyscyplinę naukową, okres kształcenia, okres pobierania stypendium jeżeli dotyczy* | Tak/Nie |  |

Opis oznaczeń:

\* – wypełnić przy użyciu komputera (nie dopuszcza się wypełniania kwestionariusza ręcznie)

\*\* – zaznaczyć właściwe

\*\*\* – wpisać zakres tematyki badawczej ogłoszonej przez dyrektora Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej na potrzeby rekrutacji w roku akademickim 2021/2022

Tak/Nie – niepotrzebne skreślić

# O Ś W I A D C Z E N I E

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji.
2. W przypadku zmiany którejkolwiek informacji podanej powyżej lub zaistnienia innych okoliczności, związanych z odbywaniem kształcenia w Szkole Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, zobowiązuję się natychmiast pisemnie powiadomić o tym fakcie dyrektora Szkoły Doktorskiej.
3. Prawdziwość danych zawartych w kwestionariuszu potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………..……… ……………………….……………………

*miejscowość, data podpis kandydata*

# DEKLARACJA

Oświadczam, że jestem świadomy/a obowiązku wykonywania badań naukowych w podmiocie prowadzącym Szkołę Doktorską (Politechnika Lubelska) codziennie – od poniedziałku do piątku, w wymiarze minimum 30 godzin tygodniowo.

Niewywiązanie się z tego obowiązku skutkuje skreśleniem z listy uczestników Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, zgodnie z art. 203 ust. 2 pkt 2 i art. 207 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym
i nauce.

………………………………..……… ……………………….……………………

*miejscowość, data podpis kandydata*

# KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Politechnika Lubelska, ul. Nadbystrzycka 38 D, 20-618 Lublin.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z tym przetwarzaniem mogą się Państwo kontaktować w Inspektorem ochrony danych –
e-mail: iod@pollub.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe w zakresie wynikającym z kwestionariusza osobowego kandydata ubiegającego się o przyjęcie do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej przetwarzane będą dla celów wynikających z procesu postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, do momentu zakończenia danego roku akademickiego, na który aplikuje kandydat.
Po zamknięciu procesu postępowania rekrutacyjnego, w przypadku decyzji o przyjęciu kandydata do Szkoły Doktorskiej w Politechnice Lubelskiej, Pani/Pana dane osobowe przyjęte w formie papierowej przez komisję rekrutacyjną zostaną przekazane wraz z dokumentacją dotyczącą kandydata do sekretariatu Szkoły Doktorskiej
w Politechnice Lubelskiej, gdzie będą przechowywane do momentu zakończenia procesu kształcenia na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w niezbędnym do realizacji tego celu zakresie oraz dla celów realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze i do celów archiwalnych wynikających z przyjętych, wewnętrznych aktów prawnych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji procesu rekrutacji. W przypadku niepodania przez Panią/Pana danych lub niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie nie będzie możliwe zrealizowanie ww. celu.
5. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Politechnice Lubelskiej jest art. 6 ust. 1 lit. a i c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia
2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych): wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikające w szczególności
z Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 85, z późn. zm.), wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz przyjętych w Politechnice Lubelskiej aktów wewnętrznych.
6. Politechnika Lubelska może przekazywać Pani/Pana dane innym podmiotom przetwarzającym je na podstawie zawartych umów,
w celu realizacji procesu kształcenia oraz organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu
o stosowną podstawę prawną.
7. Przysługują Pani/Panu następujące prawa związane z przetwa-rzaniem danych osobowych:
	* prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
	* prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych;
	* prawo żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych;
	* prawo żądania usunięcia Pani/Pana danych osobowych,
	w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania;
	* prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;
	* prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zewzględu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu, czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego;
	* prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych, przysługujące tylko w przypadku danych przetwarzanych
	na podstawie zawartej umowy z Panią/Panem lub na podstawie udzielonej zgody, oraz gdy Pani/Pana dane przetwarzane są
	w sposób zautomatyzowany;
	* prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Posiada Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu
na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem.

Potwierdzam, że zapoznałem/am się z powyższymi informacjami
i przyjmuję je do wiadomości.

………………………………..……… ……………………….……………………

*miejscowość, data podpis kandydata*